

Angaben zum Kind:

Familienname:	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Konfession*:
Vorname:	Staatsangehörigkeit*:	
Straße:	Muttersprache*:	
PLZ, Ort:	weitere Sprachkenntnisse*:	
Geburtstag:	Geburtsort*:	
Geschwister (Name, Alter):*		
Anmeldung für :	U3 <input type="checkbox"/> oder Ü3 <input type="checkbox"/>	
gewünschter Aufnahmetermin:		
Bleibt das Kind zeitweise bereits bei anderen Betreuungspersonen außer den Eltern?*		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bei welchen und seit wann: *		
Besuchte das Kind bereits eine Krabbelgruppe / Krippe / Kindergarten?* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn ja, welche und seit wann: *		

Angaben zu den Eltern:

	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
Adresse <small>(falls abweichend von der Adresse des Kindes)</small>		
Beruf/derzeitige Tätigkeit*		
Arbeitgeber / Selbständig*		
Telefon privat*		
Telefon mobil*		
E-Mail*		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja/nein	<input type="checkbox"/> ja/nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäfts- und Beitragsordnung (GuB) für das Montessori Kinderhaus Karben in der jeweils gültigen Fassung ausdrücklich an. Mit der Weitergabe des Vor- und Familiennamen des Kindes, Geburtstages und dessen Adresse zum Abgleich mit den Wartelisten anderer Karbener Kindertagesstätten erkläre ich mich einverstanden.

Mit Abgabe dieser Anmeldung wird das Kind auf der Warteliste geführt. Die Abgabe der Anmeldung und das Führen auf der Warteliste stellt noch keine Platzzusage dar.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die in dieser Anmeldung gemachten Angaben werden nur für interne und verwaltungstechnische Zwecke des Kinderhauses verwendet und gemäß BDSG behandelt.

Überweisung

Ich werde die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50 € umgehend auf das Konto des Trägervereins überweisen.

Montessori-Verein Karben-Bad Vilbel e.V.
Kontonummer 105 006 403
BLZ 518 500 79
Sparkasse Oberhessen

BIC: HELADEF1FRI
IBAN: DE35 5185 0079 0105 0064 03

VERWENDUNGSZWECK: Anmeldung MoKiK „Vor- und Familienname Ihres Kindes“

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten